

LAMPIRAN

Lampiran 1: Catatan Bimbingan

Nama Mahasiswa : YAYAH BADRIAH NIM : AK.1.18.204

Judul Skripsi : GAMBARAN KEPATUHAN PEMBATAHAN
CAIRAN PADA PASIEN HEMODIALISIS DI RSUD
AL-IHSAN BALEENDAH KABUPATEN BANDUNG

Pembimbing I : Cucu Rokayah, M.Kep., Ns.Sp.Kep.J

Pembimbing II : Ingrid Dirgahayu S.Kep., M.KM

No	Hari, Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
1	28 juli 2022	Membahas kuisioner yang fix dan cara mengisi kuisioner	
2	3 agustus 2022	Bimbingan revisi UP	
3	7 agustus 2022	Bimbingan Revisi Lagi	
4	30 agustus 2022 By email	Mengirimkan hasil revisi	
5	1 september 2022 By email	Mengirimkan bab 5 dan 6	
6	4 september 2022 By email	Acc sidang akhir	

No	Hari, Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
1	28 juli 2022	Membahas kuisoner yang fix dan cara mengisi kuisoner	
2	4 agustus 2022	Bimbingan revisi Up	
3	9 agustus 2022	Bimbingan bab 5 dan 6	
4	11 agustus 2022	Revisi bab 4 5 dan 6	
5	2 september 2022	Revisi bab 5 dan 6 Revisi paragraph yang tidak rapi	
4	4 september 2022 By email	- Pengumpulan draft revisi - Abstarik - Acc siding akhir	

Lampiran 2 permohonan menjadi responden**SURAT PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN**

Kepada Yth :

Responden Di Tempat

Nama :

Umur :

Dengan ini menyatakan bersedia menjadi responden dalam penelitian yang dilakukan oleh Yayah Badriah AK118204 yang berjudul “Gambaran kepatuhan pembatasan cairan pada pasien yang menjalani hemodialisa di RS Al-Ihsan Baleendah Kabupaten Bandung”. Keikutsertaan dalam penelitian ini dilakukan secara benar, sukarela dan tidak merugikan saudara/i. Demikianlah surat persetujuan ketersediaan ikut serta dalam penelitian ini saya buat untuk digunakan seperlunya.

Bandung, 10 Agustus 2022

Responden

(.....)

Lampiran 3

Kisi-Kisi Kuesioner untuk responden

- 1) Tentang kepatuhan agar pasien dapat patuh terhadap pembatasan cairan karena jika pasien tidak patuh terhadap pembatasan cairan akan banyak sekali dampaknya.

Aspek Kepatuhan Pembatasan	Soal Nomor
Cairan	
Batasan Konsumsi Cairan	1,2,3,4,5,8,15,16,17
	10,11,12,13,14,
Batasan konsumsi makanan	6,7,9,18
Kontrol Cairan	

Lampiran 4 Instrumen Kepatuhan

INSTRUMEN KEPATUHAN PEMBATAHAN CAIRAN PADA PASIEN YANG MENJALANI HEMODIALISIS

Judul : Gambaran Kepatuhan Pembatasan Cairan Pada Pasien Gagal Ginjal

Kronik Yang Menjalani Hemodialisis Di RSUD Baleendah Kabupaten

Bandung

Petunjuk Pengisian:

- 1) Bacalah dengan cermat dan teliti setiap item pertanyaan-pertanyaan dalam kuesioner Isilah pada kolom yang tersedia dengan cara member tanda pada kolom sesuai dengan pilihan Anda.

A. Karakteristik Responden

1. Nama / Inisial :
2. Usia tahun
3. Jenis kelamin :
4. Lama menjalani Hemodialisis :

1. Kepatuhan Pembatasan Cairan

Petunjuk pengerjaan komponen pertanyaan

1. Terdapat 18 pertanyaan
2. Beri tanda (√) pada salah satu jawaban yang sesuai dan dianggap benar
3. Bila sudah selesai menjawab pertanyaan periksa kembali jawaban anda satu-persatu
4. dikatakan patuh apabila skor 18-27 patuh dan

tidak patuh bila skor 28-36.

5. Pertanyaan dengan jawaban “ ya “ mempunyai bobot 1 dan pertanyaan dengan jawaban” tidak ” mempunyai bobot 2.
6. Total skor pada kuesioner kepatuhan pembatasan cairan 18- 36 yang mana semakin tinggi jumlah skor maka tingkat kepatuhan semakin menurun.

No	Pernyataan	skor	
		Ya	Tidak
1.	Saya mengkonsumsi asupan cairan sesuai yang dianjurkan		
2.	Saya tidak mengkonsumsi air dengan porsi besar		
3.	Saya mengkonsumsi asupan cairan tidak lebih dari 2 gelas dalam sehari		
4.	Saya menggunakan porsi/gelas kecil saat minum, agar saya dapat memperkirakan jumlah cairan yang saya minum dalam ukuran ml		
5.	Saya menggunakan porsi/gelas kecil saat minum, agar saya dapat memperkirakan jumlah cairan yang saya minum dalam ukuran ml		
6.	Saya selalu mengontrol atau memperhatikan jumlah urin dalam sehari		
7.	Saya mengamati warna urin setiap hari (Kuning, bening, keruh)		
8.	Saya mengkonsumsi asupan air sebanyak jumlah air kencing (urin) dalam sehari ditambah dengan $\pm 500\text{cc}$ (23 gelas sedang)		
9.	Setelah cuci darah /hemodialisa, berat badan saya turun 2-5 kg dari berat badan sebelumnya		
10.	Selain asupan cairan yang dianjurkan, saya mengkonsumsi makanan kesukaan dengan dibatasi dan dipantau oleh tenaga kesehatan		

11.	Kadang-kadang saya mengkonsumsi makanan yang asin atau pedas dengan dibatasi < 2,4 gram/hari dengan asupan cairan $\pm 500-600$ ml		
12.	Saya mengikuti anjuran untuk membatasi buah-buahan dengan kandungan tinggi air (semangka, melon, papaya, pir, jeruk, bengkoang)		
13.	Saya tidak mengkonsumsi makanan kalengan (ikan kaleng, buahkaleng, cornet, jamur kaleng, jus kalengan)		
14.	Saya memperhatikan makanan yang dimakan sehari-hari sesuaidiet ginjal yang ditentukan oleh petugas rumah sakit		
15.	Saya tidak kesulitan untuk membatasi asupan cairan seperti yang dianjurkan ($\pm 500-600$ ml)		
16.	Ketika kebutuhan cairan saya sudah mencapai batas, tetapi saya haus maka untuk menghilangkan haus biasanya yang saya lakukan mengoles es batu di bibir		
17.	Saya memahami resiko jika tidak membatasi asupan cairan		
18.	Saya memahami pembatasan asupan cairan membantu memaksimalkan kualitas hidup		

LAMPIRAN 5 Kuesioner

LAMPIRAN 2

Surat Persetujuan Responden

SURAT PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada Yth :
Responden
Di Tempat

Nama : H E
Umur : 28
Lama dirawat : 10 : 1 tahun

Dengan ini menyatakan bersedia menjadi responden dalam penelitian yang dilakukan oleh Yayah Badriah AK118204 yang berjudul "Gambaran kepatuhan pembatasan cairan pada pasien yang menjalani hemodialisa di RS Al-Ihsan Baleendah Kabupaten Bandung". Keikutsertaan dalam penelitian ini dilakukan secara benar, sukarela dan tidak merugikan saudara/i. Demikianlah surat persetujuan ketersediaan ikut serta dalam penelitian ini saya buat untuk digunakan seperlunya.

Bandung, 10 Agustus 2022

Responden

[Signature]
(.....)

No	Pernyataan	Jawab	
		Ya	Tidak
1.	Saya mengonsumsi asupan cairan sesuai yang dianjurkan		✓
2.	Saya tidak mengonsumsi air dengan porsi besar	✓	
3.	Saya mengonsumsi asupan cairan tidak lebih dari 2 gelas dalam sehari	✓	
4.	Saya menggunakan porsi gelas kecil saat minum, agar saya dapat memperkirakan jumlah cairan yang saya minum dalam ukuran ml		✓
5.	Saya menggunakan porsi gelas kecil saat minum, agar saya dapat memperkirakan jumlah cairan yang saya minum dalam ukuran ml	✓	
6.	Saya selalu mengontrol atau memperhatikan jumlah urine dalam sehari		✓
7.	Saya mengobservasi warna urin setiap hari (Kuning, bening, keruh)	✓	
8.	Saya mengonsumsi asupan air sebanyak jumlah air kecing (urin) dalam sehari ditambah dengan + 500cc (23 gelas sehari)		✓
9.	Setelah cuci darah hemodialisa, berat badan saya turun 2-5 kg dari berat badan sebelumnya	✓	
10.	Selain asupan cairan yang dianjurkan, saya mengonsumsi makanan kesukaan dengan dibatasi dan dipantau oleh tenaga kesehatan		✓
11.	Kadang-kadang saya mengonsumsi makanan yang asin atau pedas dengan dibatasi < 2,4 gram/hari dengan asupan		✓

	cairan ±500-600 ml		
12.	Saya mengikuti anjuran untuk membatasi buah-buahan dengan kandungan tinggi air (semangka, melon, pepaya, pir, jeruk, bengkoang)	✓	
13.	Saya tidak mengonsumsi makanan kalengan (ikan kaleng, buah kaleng, cornet, jamur kaleng, jus kalengan)	✓	
14.	Saya memperhatikan makanan yang dimakan sehari-hari sesuai diet ginjal yang ditentukan oleh petugas rumah sakit	✓	
15.	Saya tidak kesulitan untuk membatasi asupan cairan seperti yang dianjurkan (±500-600 ml)	✓	
16.	Ketika kebutuhan cairan saya sudah mencapai batas, tetapi saya haus maka untuk menghilangkan haus biasanya yang saya lakukan mengoles es batu di bibir	✓	
17.	Saya memahami resiko jika tidak membatasi asupan cairan	✓	
18.	Saya memahami pembatasan asupan cairan membantu memaksimalkan kualitas hidup	✓	

Lampiran 6 Hasil Penelitian

Jenis.kelamin

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Laki-Laki	29	45,3	45,3	45,3
Valid Perempuan	35	54,7	54,7	100,0
Total	64	100,0	100,0	

Usia

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
21-30 tahun	7	10,9	10,9	10,9
31-40 tahun	6	9,4	9,4	20,3
Valid 41-50 tahun	28	43,8	43,8	64,1
51-60 tahun	18	28,1	28,1	92,2
>60 tahun	5	7,8	7,8	100,0
Total	64	100,0	100,0	

KEPATUHAN

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
tidak patuh	44	68,8	68,8	68,8
Valid patuh	20	31,3	31,3	100,0
Total	64	100,0	100,0	

Hasil Penelitian

No	P1	P2	P ₃	P4	P5	P6	P7	P8	P ₉	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	Skor
1	2	1	1	2	1	2	1	2	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	24
2	2	1	2	2	1	2	2	2	1	2	2	1	1	2	1	2	1	2	29
3	1	1	2	2	1	2	2	1	2	1	2	2	1	1	2	1	2	2	30
4	1	1	2	2	1	2	2	1	2	1	2	2	1	1	2	2	2	2	32
5	2	1	1	2	1	2	1	2	1	2	2	1	1	1	1	1	2	1	25
6	1	1	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2	1	2	1	2	2	2	31
7	1	1	2	2	1	2	2	2	3	2	2	1	2	1	2	1	2	2	30
8	2	1	1	2	1	2	2	1	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	24
9	2	1	1	2	1	2	2	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	2	25
10	2	1	2	2	1	2	2	2	1	2	2	1	1	2	2	1	1	2	29
11	1	1	2	2	1	2	2	2	1	2	2	1	1	1	2	1	2	2	30
12	1	1	2	2	1	2	2	1	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	34
13	1	1	2	2	2	2	2	1	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	35
14	2	1	1	2	1	2	1	2	1	2	2	1	1	1	1	1	1	2	25
15	1	1	1	2	1	2	1	2	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	24
16	1	1	2	2	1	2	2	1	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	35
17	2	1	2	2	1	2	2	2	1	2	2	1	1	2	1	2	1	2	29
18	2	1	2	2	2	1	2	2	2	1	2	1	1	2	1	2	1	2	29
19	2	1	2	2	2	1	2	2	2	1	2	1	1	1	1	2	2	2	30
20	2	1	1	2	1	2	1	2	1	2	2	1	1	1	1	1	1	2	25
21	1	1	1	2	1	2	1	2	1	2	1	1	1	1	2	2	2	2	31
22	1	1	1	2	1	2	1	2	1	2	1	1	2	2	2	2	2	2	34
23	1	1	1	2	1	2	1	2	1	2	1	1	2	2	2	2	1	1	30
24	1	1	1	1	2	2	1	2	1	2	1	1	2	2	2	2	1	1	30
25	1	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	2	2	2	2	1	1	31
26	1	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	34
27	1	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	35
28	2	1	1	1	2	2	2	2	1	2	1	1	2	2	1	1	1	1	28
29	2	1	1	2	1	2	2	2	2	1	2	2	1	1	2	1	1	2	29
30	2	2	1	2	1	2	2	2	2	1	2	2	1	1	2	1	1	2	30
31	2	1	1	2	1	2	2	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	2	25
32	2	1	1	2	1	2	2	1	2	2	1	1	1	1	1	2	2	2	29
33	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	1	1	1	1	1	2	2	2	30
34	2	1	1	2	1	2	1	2	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	24
35	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	2	1	1	1	1	2	1	25
36	2	1	1	2	1	1	2	2	1	2	1	2	2	2	1	2	2	2	29
37	1	2	1	1	1	1	2	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	30
38	1	2	1	1	1	1	2	2	1	2	1	2	2	2	2	1	1	1	24
39	2	2	1	2	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	31
40	2	2	2	2	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	32
41	2	2	2	2	2	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	34
42	2	1	1	1	2	2	2	2	1	2	1	1	2	2	1	1	1	1	28
43	2	2	2	2	2	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	34
44	1	1	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	21
45	1	2	1	2	2	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	32
46	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	30
47	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	32
48	2	2	1	1	1	1	1	1	2	2	2	1	1	1	2	1	1	1	24

49	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	1	1	2	2	2	1	1	1	29
50	2	2	1	1	1	1	2	2	2	2	2	1	1	1	2	2	2	1	28
51	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	34
52	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	32
53	1	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	30
54	2	1	1	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	31
55	1	1	2	2	2	2	1	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	30
56	1	2	2	1	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	29
57	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	34
58	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	32
59	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	1	1	1	30
60	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	31
61	1	2	2	2	2	1	1	1	2	2	2	1	2	2	1	2	2	2	30
62	2	1	2	1	2	2	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2	1	2	29
63	2	2	1	2	2	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	24
64	1	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	30

Data Responden

NO	NAMA	UMUR	JENIS KELAMI N	Lama menjalani HD	skoring	KETERANG AN
1	Ny. E	28	P	1 tahun	24	Patuh
2	Ny. E	43	P	1 tahun	29	tidak patuh
3	Ny. I	29	P	1 tahun	30	tidak patuh
4	Ny. R	57	P	2 tahun lebih	32	tidak patuh
5	Ny. EN	39	P	1 setengah tahun	25	patuh
6	Ny. HW	57	P	1 tahun	31	tidak patuh
7	NY. H	42	P	1 tahun lebih	30	patuh
8	NY. T	36	P	1 tahun lebih	24	tidak patuh
9	Ny. EH	40	P	1 tahun	25	patuh
10	NY. K	47	P	1 stengan tahun	29	tidak patuh
11	NY. S	44	P	2 tahun lebih	30	tidak patuh
12	NY. LK	45	P	2 tahun	34	tidak patuh
13	TN. S	54	L	1 tahun lebih	35	tidak patuh
14	TN. R	41	L	2 tahun	25	patuh
15	TN.Y	51	L	5 tahun	24	patuh
16	TN. AW	55	L	1 setengah tahun	35	tidak patuh
17	TN. E	42	L	3 bulan	29	tidak patuh
18	NY. HR	39	P	1 tahun lebih	29	tidak patuh
19	YN. L	28	P	1 tahun lebih	30	tidak patuh
20	TN. W	25	L	1 tahun lebih	25	patuh
21	NY. T	48	P	1 tahun lebih	31	tidak patuh
22	NY. DM	45	P	1 tahun lebih	34	tidak patuh
23	NY. U	64	P	1 tahun lebih	30	tidak patuh
24	NY. S	45	P	1 tahun lebih	30	tidak patuh
25	NY. IR	63	P	1 tahun 6 bulan	31	tidak patuh
26	NY. M	62	P	1 tahun lebih	34	tidak patuh
27	NY. ER	50	P	1 tahun lebih	35	tidak patuh
28	NY. R	55	P	1 tahun lebih	28	tidak patuh
29	NY. YR	23	P	1 tahun lebih	29	tidak patuh
30	TN. RH	55	L	1 tahun lebih	30	tidak patuh
31	TN. R	36	L	1 tahun lebih	25	patuh

32	TN. S	57	L	1 tahun lebih	29	tidak patuh
33	TN. AS	66	L	5 tahun	30	tidak patuh
34	TN.A	47	L	2 tahun	24	patuh
35	TN. AP	43	L	1 tahun	25	patuh
36	TN. C	35	L	2 tahun	29	tidak patuh
37	TN. B	54	L	1 tahun	30	tidak patuh
38	TN. E	46	L	2 tahun	24	patuh
39	TN. ER	50	L	1 tahun lebih	31	tidak patuh
40	TN. HG	41	L	2 tahun	32	tidak patuh
41	TN. R	28	L	1 tahun	34	tidak patuh
42	TN. M	51	L	2 tahun	28	tidak patuh
43	TN. P	43	L	1 tahun setengah	27	patuh
44	NY. KK	45	P	1 tahun	21	patuh
45	TN. W	51	L	1 tahun lebih	32	tidak patuh
46	TN. Y	53	L	1 tahun lebih	30	patuh
47	NY. AM	42	P	1 tahun	32	tidak patuh
48	TN. W	43	L	1 tahun lebih	24	patuh
49	NY. R	51	P	1 tahun lebih	29	tidak patuh
50	NY. ES	54	P	6 bulan	28	tidak patuh
51	TN. AJ	30	L	1 tahun lebih	34	tidak patuh
52	TN. AW	55	L	1 tahun lebih	27	patuh
53	NY. W	44	P	1 tahun lebih	24	patuh
54	TN. D	61	P	1 tahun lebih	31	tidak patuh
55	NY. NM	49	P	3 bulan	30	tidak patuh
56	NY. ESW	42	P	1 tahun lebih	29	patuh
57	NY. N	50	P	3 bulan	34	patuh
58	TN. DH	50	L	1 tahun lebih	32	tidak patuh
59	TN. H	52	L	3 bulan	30	tidak patuh
60	NY. SR	59	P	1 tahun lebih	31	tidak patuh
61	TN. E S	57	L	6 bulan	30	tidak patuh
62	Ny. NY	46	P	1 tahun	29	tidak patuh
63	NY. A	49	P	1 tahun lebih	24	patuh
64	TN.SF	45	L	1 tahun	30	tidak patuh

Lampiran 7 Studi pendahuluan

LAMPIRAN 7 STUDI

 **Fakultas Keperawatan
Bhakti Kencana
University**

Jl. Jember Raya No. 704 Jember
Telp. (0331) 853.100, 853.1000, 853.1001
Email: info@bhaktikencana.ac.id

Nomor : 442/03.FKP/UBK/11/2022
Lampiran :
Perihal : Pemohonan Izin Studi Pendahuluan

Yth. RSUD Al-Bisan
di
Tempat

Assalamu'alaikum wr.wb

Dengan Hormat,

Sehubungan akan dilaksanakannya penelitian bagi mahasiswa program studi S1 Keperawatan Fakultas Keperawatan Universitas Bhakti Kencana dalam rangka penyusunan Laporan Tugas Akhir maka dengan ini kami bermaksud memohon agar kiranya Bapak/Ibu pimpinan dapat memberikan izin kepada mahasiswa kami :

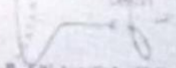
Nama : Yayah Badriah
Nim : AK118204
Pembimbing : Ceca Rokayah M.Kep.,Ns,Sp,Kea,T.
Judul : GAGASAN KONSEP DASAR PERMUTUHAN DENGAN NISBA SAKIT-RANG MANGKAP
Skripsi :

Untuk mengadakan studi pendahuluan dengan pengumpulan data data informasi yang diperlukan pada waktu kerja di instansi yang bersangkutan.

Demikian surat permohonan izin ini kami sampaikan, atas perhatiannya kami ucapkan terimakasih.

Dibuatnya, 28 Februari 2022

Mahasiswa
Tulus, Bhaktikencana
Desan


R. Sri Jundiah, M.Kep
NIK. 02007050132

Wassalamu'alaikum wr. wb.

Lampiran 8 diizinkan stupen



PEMERINTAH DAERAH PROVINSI JAWA BARAT
DINAS KESEHATAN
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH AL IHSAN

Jl. Kustanemanggala, Baleendah Tlp. (022) 5940872, 5940875, 5941719
 Fax 5941709 website: www.rsudalhsan.jabarprov.go.id - e-mail: rsudalhsan@yahoo.com
 Bandung 40375

NOTA DINAS

Kepada Yth	: Kepala Instalasi Rekam Medik
Dari	: Kepala Bagian Pendidikan dan Penelitian
Nomor	: 070/1242- /Diklit
Tanggal	: 17 Februari 2022
Sifat	: Penting
Lampiran	: -
Hal	: Pemohonan Pengambilan Data

Bismillahirrahmaanirrahim
Assalaamu'alaikum Wr. Wb.

Puji dan syukur kita panjatkan kepada Allah SWT, seraya berharap semoga segala aktivitas senantiasa mendapat petunjuk dan ridho-Nya, Aamiin.

Menindaklanjuti surat Dekan Fakultas Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Nomor 276/03.FKP/UBK/2/2022 tanggal 8 Februari 2022, 340/03.FKP/UBK/2/2022 tanggal 11 Februari 2022 dan 353/03.FKP/UBK/2/2022 tanggal 14 Februari 2022 perihal Pemohonan Izin Studi Pendahuluan untuk mahasiswa:

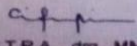
1. Nama	: Dila Novita
NIM	: AK118047
Judul Penelitian	: Hubungan Dukungan Sosial Keluarga dan Spiritualitas dengan Resiliensi pada Pasien yang Menjalani Hemodialisis
2. Nama	: Yayah Badriah
NIM	: AK118204
Judul Penelitian	: Hubungan Rasa Haus dan self Efficacy dengan Kepatuhan Pembatasan Cairan pada Pasien yang Menjalani Hemodialisis
3. Nama	: Nadia Permatasari
NIM	: AK118116
Judul Penelitian	: Hubungan Self Trail Control dan Self Regulation dalam Pembatasan Cairan pada Pasien yang Menjalani Hemodialisis

Perlu kami sampaikan Mahasiswa UBK yang studi pendahuluan memerlukan bahan-bahan data dari Instalasi Rekam Medik. Untuk hal tersebut mohon Kepala Instalasi Rekam Medik untuk memfasilitasinya.

Demikian Nota Dinas ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Wr. Wb

Kepala Bagian Pendidikan dan Penelitian
 RSUD Al Ihsan Provinsi Jawa Barat



CITRA, drg., MMRS
NIP. 19821229 201001 2 015

Lampiran 9 Pengambilan data

UNIVERSITAS BHAKTI KENCANA

Fakultas Keperawatan
Universitas
Bhakti Kencana

Nomor : 1404/03.FKP/UBK/VII/2022
Lampiran : Satu Berkas
Perihal : Permohonan Izin Penelitian dan Pengambilan Data

Kepada Yth.
Bapak/Ibu Diklat Kepaka Rs Al-Ihsan Baleendah
Kabupaten Bandung
Di
Tempat

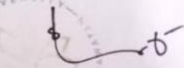
Assalamualaikum Wr. Wb.
Dengan Hormat

Berkenaan dengan penyusunan laporan tugas akhir Program Studi SI Keperawatan Fakultas Keperawatan Universitas Bhakti Kencana, maka dengan ini kami memohon izin untuk melaksanakan penelitian dan pengambilan sampel data mulai tanggal 26 Juli 2022 sd Tanggal 26 Agustus 2022, atas nama:

Nama : Yayah Badriah
NIM : Ak118204
Semester : VIII
Judul Skripsi : Gambaran Kepatuhan pembatasan cairan pada pasien yang menjalani hemodialisis di Rs Al-Ihsan Baleendah Kabupaten Bandung

Demikian permohonan izin ini kami sampaikan atas perhatian dan kerjasamanya yang baik kami haturkan terima kasih.
Wassalamualaikum Wr.Wb.

Bandung, 26 Juli 2022
Hormat Kami
Dekan
Fakultas Keperawatan


R. Siti Jundiah, M.Kep
NIK 02007020132

Jl. Soekarno Hatta No 754 Bandung
☎ 022 7830 760, 022 7830 768
✉ bku.ac.id • contact@bku.ac.id

LAMPIRAN 10 diizinkan penelitian


PEMERINTAH DAERAH PROVINSI JAWA BARAT
DINAS KESEHATAN
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH AL IHSAN
 Jl. Kiastramanggala, Baleendah Tlp. (022)5940872, 5940875, 5941719
 Fax. 5941709 website : www.rsudalhsan.jabarprov.go.id - e-mail.rsudalhsan@yahoo.com
 Bandung 40375

Bandung, 9 Agustus 2022

Nomor : 070/ <u>1534</u> / Diklit RS Ihsan Sifat : Penting Lampiran : - Hal : Jawaban Permohonan Izin Penelitian	Kepada : Yth. Dekan Fakultas Keperawatan Universitas Bhakti Kencana di Jl. Soekarno Hatta No.754 Bandung
---	--

Menjawab Surat Dekan Fakultas Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Nomor 1358/03 FKPI/UBK/VII/2022 tanggal 27 Juli 2022 perihal Permohonan Izin Penelitian dan Pengambilan Data, bersama ini kami sampaikan bahwa pada prinsipnya tidak keberatan dan bersedia menerima :

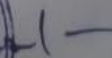
Nama	: Yayah Badriah
NIM	: AK118204
Judul Penelitian	: Gambaran Kepatuhan Pembatasan Cairan Pada Pasien Yang Menjalani Hemodialisis di RSUD Al Ihsan Kabupaten Bandung.

Untuk melaksanakan penelitian di RSUD Al Ihsan Provinsi Jawa Barat yang dilaksanakan pada bulan Agustus 2022 dengan ketentuan yang berlaku sebagai berikut :

1. Melampirkan Pas Photo berwarna (berlatar belakang biru) ukuran 2x3 sebanyak 2 (dua) buah, berjilbab untuk wanita;
2. Bersedia mentaati segala peraturan yang ditetapkan di RSUD Al Ihsan Provinsi Jawa Barat diantaranya :
 - a. Sebelum pelaksanaan Kegiatan Penelitian, Peneliti harus menyampaikan hasil Swab PCR dengan hasil negatif (yang berlaku);
 - b. Peneliti melaksanakan Kegiatan Penelitian wajib mematuhi dan menjalankan peraturan dan protokol pencegahan Infeksi Covid yang berlaku di RSUD Al Ihsan Provinsi Jawa Barat;
 - c. Peneliti bersedia membuat Surat Pernyataan persetujuan dari Orang Tua/ Institusi Pendidikan bila dikemudian hari Peneliti terinfeksi Virus Covid-19, dan membebaskan rumah sakit dari tuntutan – tuntutan terkait risiko yang mungkin timbul dan berhubungan dengan pandemi COVID-19 akibat dari kegiatan Penelitian.
3. Berdasarkan Peraturan Gubernur Jawa Barat Nomor 98 Tahun 2016 Tentang Pola dan Tarif Layanan RSUD Al Ihsan Provinsi Jawa Barat, dibebankan biaya Administrasi penelitian per bulan sebesar Rp. 200.000, Pembayaran melalui Bank Jabar Banten (BJB) a.n. RSUD Al Ihsan dengan No. Rekening 065 001 001 2982;
4. Apabila telah selesai penelitian agar dapat memberikan laporan kegiatan melalui Kepala Bagian Pendidikan dan Penelitian RSUD Al Ihsan Provinsi Jawa Barat;
5. Pembimbing/Pendamping di RSUD Al Ihsan. Ukim Sukiman, S.Kep.,Ners.

Adapun segala sesuatu yang menyangkut prosedur kegiatan tersebut, dapat menghubungi Bagian Diklit RSUD Al Ihsan Provinsi Jawa Barat setiap hari kerja Senin s.d. Jum'at Pukul 08⁰⁰ - 14⁰⁰ Tlp. (022) 5940872 Ext. 445

Demikian kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Direktur Rumah Sakit Umum Daerah Al Ihsan
 Provinsi Jawa Barat




LAMPIRAN 11 Surat Permohonan Pengajuan Uji Etik



Fakultas Keperawatan
Universitas
Bhakti Kencana



Nomor : 116/15.FKP/UBK/VII/2022
 Lampiran : Satu Berkas
 Perihal : Permohonan Pengajuan Uji Etik Penelitian

Kepada Yth.
 Pak/Ibu Ketua Komisi Etik Universitas Jenderal Achmad Yani
 Cimahi
 Di
 Tempat

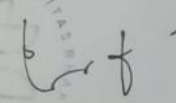
Dengan Hormat

Berkenaan dengan penyusunan laporan tugas akhir Program Studi S1 Keperawatan Fakultas Keperawatan Universitas Bhakti Kencana, dengan ini kami mengajukan permohonan izin uji Etik Penelitian Atas Nama:

Nama : Yayah Badriah
 Nim : Ak118204
 Judul Skripsi : Gambaran Kepatuhan Pembatasan Cairan Pada Pasien Yang Menjalani Hemodialisis di RS Al-Ihsan Baleendah Kabupaten Bandung

Demikian Permohonan Izin Ini Kami Sampaikan Atas Perhatian Dan Kerjasamanya Kami Haturkan Terima Kasih.

Bandung, 26 Juli 2022
 Hormat Kami
 Dekan
 Fakultas Keperawatan



R. Siti Jundiah, M.Kep
 NIK.02007020132

Jl. Soekarno Hatta No 754 Bandung
 ☎ 022 7830 765, 022 7830 768
 📧 bku.ac.id 📧 contact@bku.ac.id

LAMPIRAN 12 Surat Persetujuan Etik



KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN
FAKULTAS ILMU DAN TEKNOLOGI KESEHATAN
UNIVERSITAS JENDERAL ACHMAD YANI CIMAH

Jl. Terusan Jenderal Sudirman- Cimahi 40533, Telp (022)-6631622 Fax (022) 6631624

PERSETUJUAN ETIK
ETHICAL CLEARANCE
 Nomor: 045/ KEPK/FITKES-UNJANI/VIII/2022

Komisi Etik Penelitian Kesehatan Fakultas Ilmu dan Teknologi Kesehatan (Fitkes) Universitas Jenderal Achmad Yani Cimahi, dalam upaya melindungi hak asasi dan kesejahteraan subjek penelitian kesehatan dan menjamin bahwa penelitian berjalan dengan memperhatikan implikasi etik, hukum, sosial, dan non klinis lainnya yang berlaku, telah mengkaji dengan teliti Proposal penelitian berjudul:

**"GAMBARAN KEPATUHAN PEMBATASAN CAIRAN PADA PASIEN
 YANG MENJALANI HEMODIALISIS DI RS AL-IHSAN BALEENDAH
 KABUPATEN BANDUNG"**

Nama Peneliti Utama	: Yayah Badriah
Peneliti Lain	: Cucu Rokayah, M.Kep., Ns.Sp.Kep.J Inggrid Dirgahayu S.Kp.,M.KM
Program Studi	: Keperawatan
Nama Institusi	: Universitas Bhakti Kencana Bandung

Penelitian ini telah memenuhi prinsip-prinsip *Good Clinical Practice* dan dapat disetujui pelaksanaannya.

Ditetapkan di : Cimahi
 Tanggal : 7 Agustus 2022

Ketua,



 Teguh Akbar Budiana, SKM., M.Gizi

Keterangan:
 Persetujuan etik ini berlaku selama satu tahun sejak tanggal ditetapkan.
 Pada akhir penelitian, laporan pelaksanaan penelitian harus diserahkan ke Komisi Etik Penelitian Kesehatan Fitkes-Unjani Cimahi.
 Jika ada perubahan/penyimpangan protokol dan/atau perpanjangan penelitian, harus mengajukan kembali permohonan kajian etik penelitian.
 Jika ada kejadian serius yang tidak diinginkan harus segera dilaporkan ke Komisi Etik Penelitian Kesehatan Fitkes-Unjani Cimahi.

Tembusan :

1. Yth. Dekan Fakultas Keperawatan
2. Arsip

LAMPIRAN 13 Matriks Sidang UP

No. Dok: 10.21.00/FRM-03/S1KEP-SPMI

Fakultas Keperawatan
Universitas
Bhakti Kencana

MATRIKS EVALUASI UP SKRIPSI
PROGRAM STUDI SARJANA KEPERAWATAN
TAHUN AKADEMIK 2021 / 2022

Nama Mahasiswa : Yayah Basriah
 NIM : AK. 118209
 Pembimbing : Cucu Rokayah / Inggirw Birgahayu
 Penguji : Sri Wulan

No	Perbaikan / Masukan (diisi pada saat ujian oleh Penguji)	Hasil Revisi (diisi oleh Mahasiswa sebagai bentuk jawaban perbaikan/masukan Penguji)
1	Latar belakang diperkuat dengan data masalah general. Kelompokan dan subkelompok kerangka teori diperbaiki sehingga lebih terarah. Pemilihan instrumen diperjelas alasannya.	- Sudah ditambahkan general masalah. - Kerangka teori sudah direvisi. - Instrumen sudah diperjelas tentang kepatutan pembahasan dan cara dari data himbauan & dilanjutkan oleh Sambela.

Mengetahui,

Sebelum Revisi	Setelah Revisi
1. Mahasiswa :	1. Mahasiswa :
2. Pembimbing :	2. Pembimbing :
3. Penguji : <u>My</u>	3. Penguji : <u>My</u>

Universitas
Bhakti Kencana

MATRIKS EVALUASI UP SKRIPSI
PROGRAM STUDI SARJANA KEPERAWATAN
TAHUN AKADEMIK 2021 / 2022

Nama Mahasiswa : Yurrah Andrial
NIM : 118204
Pembimbing : Dida Noprayuda / Ingrid D.
Penguji : Ti Nur Jayanti

No	Perbaikan / Masukan (diisi pada saat ujian oleh Penguji)	Hasil Revisi (diisi oleh Mahasiswa sebagai bentuk jawaban perbaikan/masukan Penguji)
	sebelum dg masukan p.d dapt ! to 1 kanzel sara!	- sudah disesuaikan dan direvisi sesuai naskah pgsa Graf . - sudah direvisi job & variabel.

Mengetahui,

Sebelum Revisi	Setelah Revisi
1. Mahasiswa :	1. Mahasiswa :
2. Pembimbing :	2. Pembimbing :
3. Penguji :	3. Penguji :

LAMPIRAN 14 Dokumentasi Penelitian

Lampiran 15 Hasil Turnitin

SKRIPSI _YAYAH BADRIAH_FIX

ORIGINALITY REPORT

23%
SIMILARITY INDEX

31%
INTERNET SOURCES

14%
PUBLICATIONS

21%
STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1	repository.poltekkes-denpasar.ac.id Internet Source	2%
2	repository.stikes-bhm.ac.id Internet Source	2%
3	repository.bku.ac.id Internet Source	1%
4	Submitted to Sriwijaya University Student Paper	1%
5	repository.unair.ac.id Internet Source	2%
6	repositori.usu.ac.id Internet Source	1%
7	es.scribd.com Internet Source	1%
8	e-journal.poltekkesjogja.ac.id Internet Source	1%
9	www.coursehero.com Internet Source	1%

10	www.scribd.com Internet Source	1%
11	digilib.uinsby.ac.id Internet Source	1%
12	docplayer.info Internet Source	1%
13	repo.stikesicme-jbg.ac.id Internet Source	1%

DAFTAR RIWAYAT HIDUP

Nama : Yayah Badriah
NIM : A.K.1.18.204
Tempat/Tanggal Lahir : Karawang, 02 Desember 1999
Alamat : Karawang Jawa Barat Rt 03 Rw 11
Bakan Kirasimah
No. Handphone : 08981135199
Gmail : yayahbadriah15.yb@gmail.com

Pendidikan :

1. SDN Ciptasari III : Tahun 2006-2012
2. SMPN 1 Pangkalan : Tahun 2012-2015
3. SMAN 1 Pangkalan : Tahun 2015-2018
4. Universitas Bhakti Kencana Bandung: Tahun 2018- Sekarang
Jurusan S-1 Keperawatan

